

## ЭПИДЕМИОЛОГИЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ НАРКОТИКОВ В РБ И МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЗАВИСИМОСТИ

*И.С. Кисель, А.Л. Шпаковский, 4 курс  
Научный руководитель – А.П. Апанович  
Полесский государственный университет*

Организация объединенных наций официально назвала наркоманию одной из трех главных угроз цивилизации наряду с ядерной войной и экологической катастрофой. По сведениям ВОЗ суммарное количество больных с заболеваниями вызванными приемом различных психотропных веществ составляет более 500 миллионов человек

Стремительное распространение наркомании и рост числа наркозависимых явилось острой проблемой и для нашей страны. По данным МЗ РБ за последнее десятилетие в Беларуси в семь раз увеличилось количество наркозависимых. Сегодня на учете УЗ РБ состоит свыше 16 тысяч человек, еще несколько тысяч отбывают наказание в местах лишения свободы и проходят лечение анонимно. В последние годы в 14,5 раза увеличилось число несовершеннолетних до 15 лет, состоящих на наркологическом учете в медучреждениях страны. Зарегистрированы случаи, когда в помощи специалистов нуждались даже восьмилетние дети.

По данным Центра мониторинга за наркотиками и наркопотреблением ГрГМУ наиболее распространенными в Беларуси являются наркотики кустарного изготовления (экстракционный опий, растительные каннабиониды и ингалянты), в меньшей степени синтетические и полусинтетические вещества (метадон, героин). Однако в последние годы в Республике растет выявление лиц употребляющих «дизайнерские наркотики» – синтетические психоактивные вещества (ПАВ), разработанные путем модификации структур известных наркотиков с целью обхода действующего законодательства или усиления наркотического действия.

В Беларуси прием «дизайнерских наркотиков» в виде курительных смесей наиболее заинтересовывает молодежь в возрасте до 25 лет. Наибольший пик потребления курительных смесей приходился на 2014 год (1189 новых случаев). Социальный статус потребителей курительных смесей состоящих на наркологическом учете в учреждениях МЗ РБ следующий: 40,6% потребителей курительных смесей учащиеся учебных заведений среднего звена; 5,8% студенты ВУЗов; 34,5% неработающие; 17,3% представители рабочих профессий; 1,8% служащие и предприниматели.

Наибольшее число наркозависимых зарегистрировано в Минске и Гомельской области. Гомельская область лидирует и по количеству случаев ВИЧ-инфекции наркозависимых. Самый низкий процент выявления новых случаев употребления ПАВ зарегистрирован в Витебской области. Эта же тенденция характерна и для Могилевской области. В Гродненской области выявлено значительное количество наркозависимых имевших проблемы с законом (у 26% лиц одна судимость и порядка 17% лиц неоднократно привлекались к ответственности).

В Брестской области на наркологическом учете состоит 1,5 тысячи наркозависимых. Кроме того, Брестская область является лидером по количеству наркозависимых инфицированных вирусом гепатита С и ВИЧ. В эпидемический процесс вовлечены все административные территории Брестской области. Наркомания является злободневной темой не только для региона, но и для г. Пинска в частности.

В 2016 году на наркологическом учете в Пинске состояло 600 наркозависимых, среди которых 417 ВИЧ инфицированных, 37 наркозависимых с ВИЧ инфекцией зарегистрировано в Пинском районе. В прошедшем году несовершеннолетними на территории области совершено 81 преступление, связанное с незаконным оборотом наркотиков.

Проблема наркозависимости и вытекающие из нее последствия негативно отражаются на реализации национальных интересов в различных сферах. Наносится ущерб *демографической и социальной безопасности* страны. За последние пять лет зарегистрировано свыше 600 летальных исходов среди наркозависимых, состоящих на учете в наркологических учреждениях РБ. В основном это стало следствием заражения ВИЧ-инфекцией и других сопутствующих заболеваний. Немалая доля смертей связана с передозировками ПАВ, суицидами и несчастными случаями. Потери

экономически активного населения отражаются и на **экономике страны**. Более того, государство затрачивает на противодействие распространению наркотиков и медицинское обслуживание наркоманов значительные ресурсы, отвлекая тем самым средства от решения других проблем. Распространение наркотиков и их злоупотребление являются одной из причин совершения тяжких преступлений, что несет угрозу **общественной безопасности**. По данным МВД количество выявленных преступлений, связанных со сбытом и употреблением ПАВ за последние годы увеличилось более чем в 2 раза и составляет 40,8 % от общего числа преступлений по республике. Проблема наркозависимости касается и сферы **военной безопасности**. Государство теряет граждан немногочисленного призывного возраста.

Таким образом, распространение наркомании среди населения, особенно среди подростков и молодежи негативно сказывается на морально–психологической атмосфере в обществе, отрицательно влияет на экономику, политику, правопорядок и военную безопасность страны.

Анализ причин распространения наркомании позволил выделить основные факторы, которые лежат в основе этого явления. Факторы наркотизации условно разделяют на объективные и субъективные.

К объективным факторам относятся: социально–экономическое состояние общества, неблагоприятное окружение и общественная неустроенность, доступность наркотиков, семейная предрасположенность, семейные проблемы (неумелость и не последовательность в воспитании), протест и стремление к риску в подростковом возрасте.

Под субъективными факторами понимают индивидуально–биологические особенности (наследственность в отношении психических заболеваний и алкоголизма, тяжелые соматические заболевания в раннем детстве, органические поражения головного мозга). Среди индивидуально–психологических причин выделяют особенности когнитивной и эмоционально–волевой сферы. Эти особенности обуславливают возникновение и развитие девиаций (низкая устойчивость к эмоциональным нагрузкам, тревожность, импульсивность, возбудимость, несформированность мотиваций). Многие отечественные и зарубежные исследователи в качестве мотивов употребления молодежью ПАВ приводят следующие: “влияние приятеля”, “потребность изменения настроения”, “желание уйти от решения жизненных проблем”, “снятие эмоционального дискомфорта”, любопытство. Из личностно–психологических причин можно выделить низкий общеобразовательный и культурный уровень, низкую самооценку и неудовлетворенность жизнью, недостаточное развитие духовных аспектов личности.

Таким образом, влечение молодежи к наркотикам является признаком глубокого личностного неблагополучия и логическим завершением предшествующего развития.

Важным средством влияния на распространение наркомании является профилактическая работа, которая включает в себя образовательный, психологический и социальный компонент.

Цель образовательного компонента – научить пониманию и осознанию того, что происходит с человеком при употреблении ПАВ. Добиться этой цели возможно путем информирования о действии на организм ПАВ, изменяющих состояние сознания, о механизмах развития психической или физической зависимости; формирования представления о себе, понимания своих чувств и эмоций, знания о возможных способах их коррекции, способности заботы о себе; необходимо добиться восприятия наркомании в свете концепции болезни, а также осознания последствий, к которым приводит употребление ПАВ.

Психологический компонент включает коррекцию определенных психологических особенностей личности, способствующих развитию зависимости от ПАВ, а также психологическую адаптацию подростков из группы риска. Цель психологического компонента – формирование навыков эффективного общения, критического мышления, выработки адекватной самооценки, умения избегать ситуации неоправданного риска, делать рациональный жизненный выбор, регулировать эмоции, разрешение конфликтов, сопротивление давлению извне, а так же умение обратиться при необходимости за помощью.

Социальный компонент включает помощь в социальной адаптации подростков, организацию проблем занятости, организацию досуга, организацию здорового образа жизни. Здоровому, социально защищенному и профессионально ориентированному человеку не требуется наркотический допинг. Но такие внешние условия складываются далеко не всегда, а наркотическая субкультура агрессивно влияет на поведение молодежи, расшатывает психологические установки, которые препятствуют вовлечению в употребление ПАВ.

Важнейшим показателем богатства и процветания нации является состояние здоровья подрастающего поколения. Не случайно одним из приоритетных направлений деятельности Всемир-

ной организации здравоохранения (ВОЗ) является обучение детей и подростков навыкам здорового образа жизни. В настоящее время на месте прежних целей полного отказа от потребления каких-либо ПАВ актуальна иная – формирование здорового образа жизни. В этом плане очень важным является переход от одноразовых акций к созданию системных, постоянно действующих форм. На воспитание здорового поколения необходимо ориентировать всю систему образования: школьного, средне-специального, высшего с детальным изучением вопросов здорового образа жизни.

### **Список использованных источников**

1. Алкогольная и наркотическая зависимость у подростков. Пути преодоления: пер. с англ.: [учеб. пособие] / под ред. Эрика Ф. Вагнера, Холи Б. Уолдрон, [науч. Ред. Н.А. Сирота, В.М. Ялтонский], 2006. – 476 с.
2. Виницкая, А.Г. и соавт. Некоторые аспекты распространения потребления наркотиков в молодежной среде // Здоровы лад жыцця. – 2004. – № 4. – С. 27–31.
3. Виницкая, А.Г. Эпидемиология распространенности «дизайнерских» наркотиков в Республике Беларусь/ А.Г. Виницкая, В.В. Лелевич, Ю.В. Сарана // Медицинские новости. – 2016. – №11. – С. 52–55.
4. Волкова, Т.В. Программа формирования здорового жизненного стиля, профилактики злоупотребления психоактивными веществами у подростков «Точка опоры»/ Т.В. Волкова, Д.П. Яшин. – М., 2004. – 80 с.
5. Голубев, С.А. Информационно-методические основы первичной профилактики нарко- и токсикомании у студенческой молодежи: учебно-методические материалы для кураторов студенческих групп / С.А. Голубев. – Витебск: Изд-во «БГУ им. П.М. Машерова», 2005. – С. 49.